



DÉCLARATION DE LA LISTE DES PERSONNES CHARGÉES DE L'ADMINISTRATION D'UNE ASSOCIATION

Loi du 1^{er} juillet 1901, article 5
décret du 16 août 1901, article 2

Ce formulaire vous permet de déclarer la liste des personnes en charge de l'administration de votre association. L'article 5 de la loi du 1^{er} juillet 1901 et l'article 2 de son décret d'application imposent la déclaration des éléments suivants : le nom, la profession, le domicile et la nationalité de celles et ceux qui sont chargés de l'administration de votre association.

Les données nominatives personnelles contenues dans cette liste ne feront l'objet d'aucune saisie permettant la constitution d'un fichier nominatif.

Cette liste est communicable à toute personne en faisant la demande.

Avant de renseigner ce document, veuillez lire attentivement les informations contenues dans le guide explicatif.

1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :

Association pour le Développement de l'Irrigation en Région Auvergne (ADIRA)

S.P. RIOM

07 FEV. 2020

PUY-DE-DOME

Numéro de DOSSIER :

W

(numéro figurant sur le dernier récépissé délivré par l'administration)

Numéro SIREN/SIRET :

8 2 5 1 9 7 1 9 7 0 0 0 1 5

(numéro à indiquer lorsqu'il a déjà été attribué)

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement

18

N°

Extension

Immeuble, bâtiment, résidence

Allée

Type de voie

63170

Lieu-dit ou boîte postale

Code postal

Evastie Gallois

Nom de la voie

AUBIERE

Commune / Localité

2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

VOUS SOUHAITEZ (Veuillez cocher la case correspondante) :

- ☐ faire une première déclaration (création d'association)
☒ faire une déclaration de modification

Veuillez indiquer, dans les deux cas, la date de la décision de l'organe délibérant : 27 novembre 2019

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 30 décembre 2019 à CLERMONT FERRAND

Nom et qualité du déclarant - Signature

Michel SAINTEMARITINE (secrétaire)

Titre de l'association : ADIDA

Numéro de dossier : W

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : président

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

• Nom : VIGUIER Prénom : Pascal



Confidentiel

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : vice président

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

• Nom : AYMARD Prénom : Philippe

S.P. DION

07 FEV. 2020

DE TONNE



Confidentiel

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : vice président

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

• Nom : BACCONNIER Prénom : Gérald



Confidentiel

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'Etat concernés. Les articles 39 et suivants de cette loi vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du préfet du département ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de l'association. »

Veuillez compléter la page suivante ⇒ 2/7

AD-2A

W							
---	--	--	--	--	--	--	--

- * Nom : SAINT MARTINE

Prénom : Michel



Confidentiel

- Nom : ARNAUD

Prénom : Baptiste



Confidentiel

Figure 1

2002

5074

- * Nam : DELSUC

Prénom : Marc

Confidentiel

Veillez compléter la page suivante ➔ 3/7

Titre de l'association : ADIRA

Numéro de dossier : W

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : member

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

• Nom : DAIM Prénom : Mathieu



Confidentiel

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : _____

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

• Nom : _____ Prénom : _____

• Nationalité : _____ ☒ Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

S.P. 1701

07 FEV. 2020

PUY-DE-DOME

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : _____

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

• Nom : _____ Prénom : _____

• Nationalité : _____ ☐ Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'Etat concernés. Les articles 39 et suivants de cette loi vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du préfet du département ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de l'association.

Veuillez compléter la page suivante ➡ 4/7